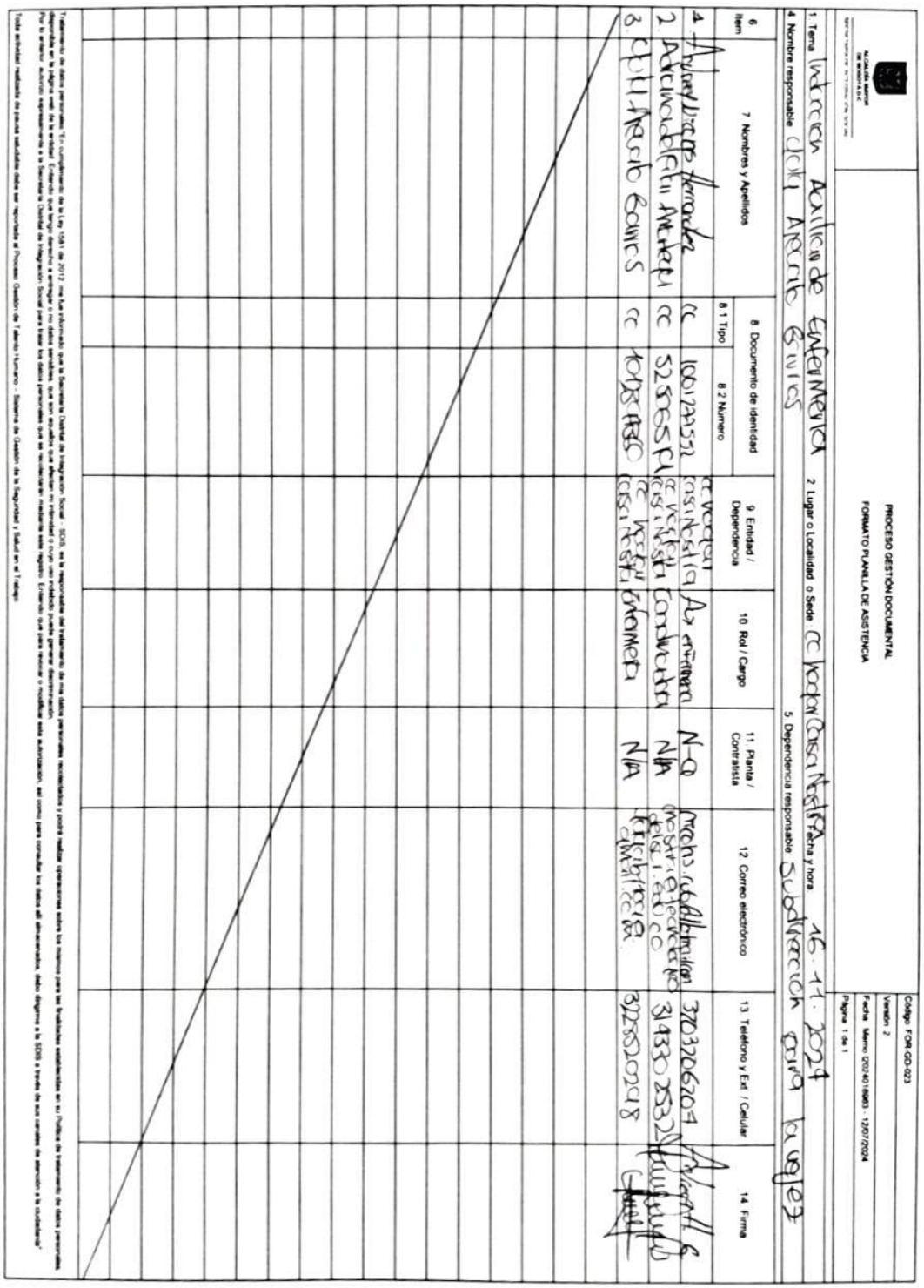
Lugar	*Comunidad De Cuidado Hogar Casa Nostra*		
Fecha	*16/11/2024*		
Tema	Inducción Auxiliar de Enfermera		
Desarrollo	Se realiza inducción al perfil Auxiliar de enfermería Adreey Nicolás Hernández Cubillos por parte de la profesional de enfermería Yuly Duperly Arévalo Barrios. Se realiza recorrido por las instalaciones de la Comunidad de cuidado hogar casa Nostra con el fin de reconocer e identificar las diferentes dependencias y actividades que se realizan en la institución, se realiza presentación al equipo profesional y al equipo auxiliar de enfermería. Una vez concluido el recorrido por la institución se realiza socialización de las obligaciones contractuales adquiridas por el perfil de auxiliar de enfermería según acuerdo al convenio vigente no.8145-2024 celebrado entre la fundación Instituto tecnológico del Sur y la Secretaría Distrital de Integración Social y a las guías de manejo de la institución, lo cual requiere que desarrollen actividades de manera diaria y sean entregadas de la misma manera, a lo cual refiere entender, se realiza resolución de dudas y preguntas a lo largo de la inducción. Por lo cual se da por terminada la inducción del perfil auxiliar de enfermería a conformidad.		
Asistentes	**Nombre**	**Cargo/Rol**	**Dependencia**
	Se anexa formato de asistencia	NA	NA
Compromisos	**Actividad**	**Responsable**	**Fecha límite**
	No se adquieren compromisos	*No aplica*	*No aplica*
Próxima reunión	*No se establecen fechas de próximas reuniones*		
Elaboró	*Profesional de Enfermeria Yuly Arevalo*		



PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GD-023 | Versión: 2 | Fecha: Memo I2024016663 - 12/07/2024 | Página: 1 de 1

1. Tema: Intereca Asistencia de Enfermeria | 2. Lugar o Localidad o Sede: CC Kaptin Casa Materna | Fecha y hora: 16-11-2024

4. Nombre responsable: Jenny Andrea Gomez | 5. Dependencia responsable: Subdirección Barrio Lagos

6 Item	7. Nombres y Apellidos	8. Documento de identidad		9. Entidad / Dependencia	10. Rol / Cargo	11. Planta / Contratista	12. Correo electrónico	13. Teléfono y Ext / Celular	14. Firma
		8.1 Tipo	8.2 Numero						
1	Yuliana Hernandez	CC	1001223552	Casa Materna	Auxiliar de enfermeria	N-O	[illegible]	3203206204	[signature]
2	Angie Gabriela Antolinez	CC	1052565[illegible]	Casa Materna	Auxiliar de enfermeria	N/A	[illegible]	3143302532	[signature]
3	Cristian Andres Gomez	CC	1075[illegible]	Casa Materna	Promotor	N/A	[illegible]	3228502048	[signature]

"Tratamiento de datos personales "En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 me he informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en la Política de tratamiento de datos personales disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a entregar o no datos sensibles que afectan mi intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación. Por la anterior autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que en mi calidad me suministro mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía"

Toda actividad realizada de manera satisfactoria debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano - Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo